

Objednávka zboží číslo: 2000546N3

Datum vystavení: 6.5.2020

OBJEDNAVATEL:

IČ: 00023736

DIČ: CZ00023736

Banka: ČNB

Číslo účtu: 31438021/0710

Jsme plátcí DPH.

DODAVATEL:

Teleflex Medical s.r.o.

Pražská třída 209/182

500 04 Hradec Králové - Plačice

IČ: 28849809

DIČ: CZ28849809

Vyřizuje:	Telefon:	Mobil:	E-mail:	Útvar:	Zakázka č:	Měna:
						1 /

Mn.	MJ	Název zboží	Jednotková cena	Cena základ	DPH [%]	DPH celkem	Cena celkem
bal		Arrow 3-cestná g+ard Blue PLUS bal/10ks <i>Katalogové číslo: CV-45703</i>	bal/10ks				
bal		Arrow-hemodialyzační katetr dvoucestný14FR bal/5ks <i>Katalogové číslo: CS-15142-F</i>	bal/5ks				
bal		Arrow 1-cestná CVC set 16G/20cm- bal/20ks <i>Katalogové číslo: CV-04301</i>	bal/20ks				
Celkem:				50,028.90		10,506.07	60,534.97

Místo určení:

PODMÍNKY FAKTURACE: Číslo objednávky (objednávek) nebo smlouvy (smluv) musí být uvedeno v dodacím listu, nákladním listu i na faktuře.
Na faktuře musí být rozepsány částky po položkách s uvedením jednotlivých zakázkových čísel.
Nebudou-li tyto podmínky splněny, bude faktura vrácena zpět dodavateli k doplnění.
Faktura bude uhrazena až po doplnění z Vaší strany.